………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………

…………………………………………………

Adres wnioskodawcy

…………………………………………………

Telefon kontaktowy

**Rada Funduszu**

**Pomocy Społecznej**

**Stowarzyszenia „Czajnia”**

**Ul. Łaszczowiecka 9**

**22-600 Tomaszów Lub.**

Wniosek o przyznanie pomocy z Funduszu Pomocy Społecznej utworzonego przez Stowarzyszenie „Czajnia” w Tomaszowie Lub. z uwagi na:

*(Proszę poniżej opisać swoją sytuację życiową wraz z ewentualnymi dokumentarni poświadczającymi przedstawione fakty)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

W związku z sytuacją przedstawioną powyżej zgłaszam następujące potrzeby:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż Rada Funduszu ma prawo zwrócić się o dodatkowe dokumenty i wyjaśnienia. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku zobowiązuję się przeznaczy*ć*otrzymane wsparcie na cele wskazane we wniosku na zasadach określonych w swojej decyzji przez Radę Funduszu na podstawie zawartej umowy. Przyjmuję do wiadomości, że świadome wprowadzenie w błąd pracowników Stowarzyszenia, Rady Funduszu lub Zarządu Stowarzyszenia, w szczególności poświadczenie nieprawdy we wniosku o wsparcie lub wykorzystanie przyznanego wsparcia w sposób niezgodny z przeznaczeniem może skutkować wstrzymaniem, zmianą decyzji lub koniecznością zwrotu udzielonej pomocy.

…………………………………………..

*Podpis wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie „Czajnia” z siedzibą w Tomaszowie Lub., ul. Łaszczowiecka 9 moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnego udzielenia pomocy, jak również przechowywania zgromadzonej dokumentacji w celu przedstawienia w razie kontroli.

…………………………………………..

*Podpis wnioskodawcy*